	FUERZA AÉREA COLOMBIANA	CODIGO:	GH-JEFSA-FR-045
	JEFATURA DE SALUD	VERSION No:	2
	FORMATO SOLICITUD DE PAGO JEFATURA SALUD FAC	VIGENCIA:	23/03/2023

EL SUSCRITO ORDENADOR DEL GASTO DELEGADO MEDIANTE RESOLUCION 4223 DE 2002, AUTORIZA Y CERTIFICA QUE LOS DOCUMENTOS AQUÍ RELACIONADOS Y ANEXOS, CUMPLEN CON TODOS LOS REQUISITOS PARA REALIZAR EL PAGO

DATOS BÁSICOS

CIUDAD Y FECHA	BOGOTA D.C. 04 DE SEPTIEMBRE DE 2023			
PROVEEDOR	GYNA LORENA BONILLA OSPINA	C.C	NIT	1.023.929.596
		CUENTA A CONSIGNAR		
SALDO ANTERIOR	$ 6.936.800,00	BANCO		BOGOTA
VALOR A PAGAR	$ 1.387.360,00	No CUENTA BANCARIA		02627-4654
SALDO MENOS ESTA FACTURA	$ 5.549.440,00	TIPO DE CUENTA		AHORROS
CONCEPTO DE PAGO	PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA DMEFA			

DATOS SIIF NACION

NUMERO REGISTROS SIIF

CDP:	**11723**
CONTRATO:	**099-01-MDN-COGFM-DIGSA-FAC-JEFSA-2023**
REGISTRO PTAL:	**18423**
RECURSO	**10**
RUBRO PPTAL	**02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES**

LOS DEMÁS DOCUMENTOS DE ACUERDO A LA LISTA DE CHEQUEO DE ANEXOS PARA TRAMITE DE PAGO DE LA VIGENCIA

CORONEL SANDRA MARCELA ZAMUDIO PRIETO
ORDENADORA DEL GASTO JEFSA

Elaboró: ASD. Andrés Sarmiento Rojas
Asesor Contractual

ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN PARCIAL DE BIENES Y SERVICIOS	FECHA 31-08-2023
CONTRATO N°	099-01-MDN-COGFM-DIGSA-FAC-JEFSA-2023
FECHA SUSCRIPCIÓN	23 De JUNIO DE 2023
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA EL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR DISPENSARIO MÉDICO FUERZA AÉREA (DMEFA) Y/O PARA EL CENTRO DE COORDINACIÓN DEATENCIÓN PRIMARIA (CECAP)
FORMA DE PAGO	EL MINISTERIO se obliga con la CONTRATISTA GYNA LORENA BONILLA OSPINA a pagar el valor del presente contrato durante la vigencia 2023 en SIETE (07)pagos así: un pago inicial de $ 468.234 y seis pagos iguales por valor de $1.387.360,00, para un total de $ 8.792.394,00. previa prestación del servicio adjuntando para su pago: 1 Recibo a Satisfacción emitido por el supervisor del contrato, y después de agotados todos los trámites administrativos a que haya lugar: 2. Certificación de pago al Sistema General de Seguridad Social Integral (Pago de aportes en Salud, Pensión y Sistema de Riesgos Laborales) encumplimiento del Artículo 50 de la Ley 789 de 2002, la ley 828 d 2003 y el Articulo 23 de la Ley 1150 de 2007. 3. La publicación en el SECOP II dela factura y planilla de salud y pensión por el contratista una vez sea aprobada y radicada por la entidad. NOTA 1: El pago en las fechas establecidas estará sujeto a la aprobación previa de PAC por parte del Ministerio de Hacienda yCrédito Público
CONTRATISTA	GYNA LORENA BONILLA OSPINA
INTERVENTOR	No aplica
SUPERVISOR	T1.ZULMA VIVIANA HERNANDEZ LEAL
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 8.792.394,00
PLAZO DE ENTREGA	31-DICIEMBRE-2023
FECHA DE INICIO	27/06/2023
FECHA DE SUSPENSIÓN	NO APLICA
FECHA DE REINICIACIÓN	NO APLICA
CONTRATO MODIFICATORIO N° 1	
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	NO APLICA
OBJETO DEL CONTRATO	NO APLICA
FORMA DE PAGO	NO APLICA
PLAZO DE ENTREGA	NO APLICA
VALOR FINAL DEL CONTRATO	$ 8.792.394,00

En Bogotá el día 31-08-2023 se reunieron la señora Técnico Primero HERNANDEZ LEAL ZULMA VIVIANAN en su calidad de supervisor por parte del MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR – JEFATURA SALUD FUERZA AÉREA y la Señora GYNA LORENA BONILLA OSPINA en su calidad de CONTRATISTA; con el objeto de efectuar el correspondiente recibo PARCIAL de los servicios correspondientes al objeto contractual descrito en la cláusula primera del citado contrato.

Luego de adelantar la inspección a los servicios se estableció que estos cumplen con los requerimientos, normas y

especificaciones técnicas y las entregas se cumplieron dentro del plazo contractual establecido. A continuación, se describen pormenorizadamente los servicios prestados Así:

DESCRIPCIÓN DE OBRAS ENTREGADAS	CANTIDAD	OBSERVACIONES GENERALES
DESCRIPCIÓN DE BIENES ENTREGADOS	**CANTIDAD**	**OBSERVACIONES GENERALES**

DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS PRESTADOS	OBSERVACIONES GENERALES
Realizó las actividades propias de la sala de cirugía del Dispensario Médico Fuerza Aérea (DMEFA), como fue el recibido y alistamiento de los pacientes realizando la verificación de las listas de chequeo , cumpliendo con la seguridad del paciente que va a ser sometido a procedimiento quirúrgicos	Recibió 65 pacientes y alistó los pacientes en el lapso del mes de Agosto del 2023
Realizó el alistamiento de los insumos y equipos requeridos para la realización de las jornadas quirúrgicas programadas	Realizó 17 alistamientos de los insumos necesarios para las jornadas quirúrgicas programadas.
Realizó la limpieza y desinfección rutinaria requerida y programada de todas las áreas que componen las salas de cirugía preoperatorio, salas 2-4, recuperación con el fin de mantener los estándares necesarios para la óptima prestación de los servicios quirúrgicos y dar cumplimiento a la programación quirúrgica	Realizó 17 desinfecciones rutinarias programada y requeridas bajo supervisión.
Participó en las jornadas de desinfección terminal según la programación semanal.	Realizó 04 desinfecciones terminales cumpliendo con el protocolo establecido
Diligenció correctamente los formatos requeridos en la historia clínica del paciente según la programación quirúrgica y así mismo registrar en la historia clínica del paciente (SALUD.SIS) el 100% de los procedimientos, seguimientos, educación realizada, en forma clara y de acuerdo a las normas establecidas vigentes (resolución 1995 de 1999 y las que la modifique) para el manejo de la historia clínica ; de igual manera diligencia los consentimientos informados para procedimientos y demás formatos físicos necesarios y entregarlos al personal responsable para el archivo de los mismos.	Diligenció 65 formatos requeridos en la historia clínica de los paciente según la programación quirúrgica y realizo las notas de enfermería en el aplicativo de SALUD.SIS, diligencia los consentimientos informados para procedimientos y el formato de trazabilidad de entrega de historia clínica para ser entregadas al personal responsable para el archivo
Realizó y ejecutó las llamadas telefónicas a los pacientes indicándoles nuevamente las recomendaciones pre quirúrgicas y realizando la verificación de la información que se encuentra en el Formato encuesta telefónica tamizaje para programación quirúrgica por sospecha de COVID-	Realizó 97 llamadas telefónicas dando las recomendaciones pre quirúrgicas y la verificación del formato de encuesta de tamizaje para programación quirúrgica por sospecha de COVID-19 y así mismo la verificando de su sitio de adscripción y el estado de afiliación en el sistema de SALUD.SIS

19 y así mismo la verificando de su sitio de adscripción y el estado de afiliación en el sistema de SALUD.SIS	
Revisó y actualizó los insumos encontrados en el área de preoperatorio, recuperación, sala 2 - 4 realizando el cambio de los formatos establecidos	Realizó esta actividad utilizando los formatos establecidos.
Participó en la recuperación y cuidados pos anestésicos de los pacientes que fueron sometidos a procedimientos quirúrgicos bajo anestesia general y regional.	Realizó 37 cuidados de enfermería de estos pacientes
Realizó inventario y responder por los equipos biomédicos, bienes y mobiliario, verificar y velar por el buen uso de los equipos ,elementos e insumos asignados en los diferentes áreas necesarios del servicio	Realizó, verificó y veló por el inventario de los equipos biomédicos, bienes, mobiliario ,elementos e insumos asignados en los diferentes áreas de salas de cirugía.

DESCRIPCIÓN DE OBRAS, BIENES Y SERVICIOS ADICIONALES OFRECIDOS (Ofrecidos por el contratista y que fueron objeto de ponderación y escogencia del contratista, para seguimiento por parte del supervisor)	CANTIDAD	OBSERVACIONES GENERALES
NO APLICA		

AUMENTO VIDA ÚTIL DE LOS BIENES, EFECTIVIDAD OPERATIVA, CAPACIDAD PRODUCTIVA Y CALIDAD DE LOS PRODUCTOS O BIENES
No aplica

SITUACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO

DETALLE DEL PAGO	VALOR	OBSERVACIONES
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 8.792.394	
ADICIÓN	$ 0	
VALOR FINAL CONTRATO	$ 8.792.394	
PAGO ANTICIPADO O ANTICIPO	$ NO APLICA	NO APLICA
PRIMER PAGO PARCIAL	$ 468.234	ORDEN DE PAGO 249373823 del 04-08-2023
SEGUNDO PAGO PARCIAL	$1.387.360,00	ORDEN DE PAGO 275791923 del 24-08-2023
TERCER PAGO PARCIAL	$1.387.360,00	
SALDO	$ 5.549.440.00	

ANEXOS

NOTA: SE RELACIONAN LOS DOCUMENTOS SEGÚN APLIQUE, TENIENDO EN CUENTA LA NATURALEZA DEL PROCESO CONTRACTUAL Y EL CONTRATISTA (NACIONAL O EXTRANJERO).

TIPO DE DOCUMENTO	DOCUMENTOS OBJETO DE VERIFICACIÓN	ANEXO

	COPIA	Factura electrónica (PDF)	N/A	
	COPIA	Entrada de bienes y/o servicios (SAP)	X	
	COPIA	Certificación de aportes seguridad social y parafiscales firmada por el revisor fiscal y/o representante legal y recibo del último pago (planilla pago)	X	
	COPIA	Captura de pantalla de la consulta que las facturas tramitadas a pago aprobadas en el Sistema OLIMPIA	N/A	
	COPIA	Los demás documentos que apliquen	X	

EN CONSTANCIA, FIRMAN QUIENES INTERVINIERON	
GYNA LORENA BONILLA OSPINA NOMBRE Y FIRMA CONTRATISTA	T1.ZULMA VIVIANA HERNANDEZ LEAL GRADO, NOMBRE Y FIRMA SUPERVISOR

	FUERZA AÉREA COLOMBIANA		Código	GA-JEADA-FR-132
	FORMATO DE IMPUTACION DE BIENES Y SERVICIOS POR RUBRO PRESUPUESTAL		Versión No:	1
			Vigencia	20/05/2021

Jefatura o Unidad:	**JEFATURA DE SALUD**
Nombre del Supervisor de Contrato	**T1. HERNANDEZ LEAL ZULMA VIVIANA**
Ordenador del Gasto	**CR. SANDRA MARCELA ZAMUDIO PRIETO**
No. Contrato	**No. 099-01-MDN-COGFM-DIGSA-JEFSA-FAC-2023**
Objeto del contrato	**"PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA EL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR DISPENSARIO MÉDICO FUERZA AÉREA (DMEFA) Y/O PARA EL CENTRO DE COORDINACIÓN DE ATENCIÓN PRIMARIA (CECAP)"**
Valor del contrato	**$ 8.792.394,00**
Reducción	**$ 0,00**
Adición	**$ 0,00**
Valor final del contrato	**$ 8.792.394,00**

IMPUTACIÓN DEL RUBRO A SU MAXIMO NIVEL DE DESAGREGACIÓN										USO PRESUPUESTAL INVERSIÓN	DESCRIPCIÓN DEL RUBRO	DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	VALOR APROPIACION POR RUBRO
CTA	SUB CTA	OBJ	ORD	SUB ORD	ITEM	SUB ITEM 1	SUB ITEM 2	SUB ORD	RECURSO				
02	02	02	009	003				003	10		SERVICIOS PARA ELCUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	"PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA EL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR	**$ 8.792.394,00**
TOTAL VIGENCIA 2023													**$ 8.792.394,00**
TOTAL VIGENCIAS 2023													**$ 8.792.394,00**

<u>Control</u> - Su contrato se ha modificado en:
(En caso de diferencia, modificar valores de rubros de acuerdo a modificatorio y ultimo CPA)

No. PAGO	MES DE PAGO	MES AMORTIZACIÓN PAGO	DETALLE DEL PAGO	RUBRO	DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	VALOR TOTAL PARA PAGO	VALOR PARA TRAMITE DE PAGO POR RUBRO	SALDOS
1	JUNIO	N/A	SERVICIOS PRESTADOS DESDE EL 26 AL 30 DE JUNIO	A-02-02-02-009-003	PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA EL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR DISPENSARIO MÉDICO FUERZA AÉREA (DMEFA) Y/O PARA EL CENTRO DE COORDINACIÓN DE ATENCIÓN PRIMARIA (CECAP)	$ 468.234	$468.234	$ 8.324.160
2	JULIO	N/A	SERVICIOS PRESTADOS DESDE EL 01 AL 31 DE JULIO	A-02-02-02-009-003	PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA EL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR DISPENSARIO MÉDICO FUERZA AÉREA (DMEFA) Y/O PARA EL CENTRO DE COORDINACIÓN DE ATENCIÓN PRIMARIA (CECAP)	$ 1.387.360	$1.387.360	$ 6.936.800
3	AGOSTO	N/A	SERVICIOS PRESTADOS DESDE EL 01 AL 31 DE AGOSTO	A-02-02-02-009-003	PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA EL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR DISPENSARIO MÉDICO FUERZA AÉREA (DMEFA) Y/O PARA EL CENTRO DE COORDINACIÓN DE ATENCIÓN PRIMARIA (CECAP)	$ 1.387.360	$1.387.360	$ 5.549.440
TOTALES						**$ 3.242.954**	**$ 3.242.954**	**$ 5.549.440**

FIRMA (Supervisor del Contrato)	ZULMA HERNANDEZ
POSTFIRMA	T1. HERNANDEZ LEAL ZULMA VIVIANA
FECHA	31/08/2023

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-08-31, 04:03:28 AM **Tipo Planilla:** I. PLANILLA INDEPENDIENTES **Número Planilla:** 1057140733

Periodo Cotización: agosto de 2023 **Periodo Servicio:** agosto de 2023 **Referencia pago (PIN):** 8801102230

PAGADO 30/08/2023 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	GYNA LORENA BONILLA OSPINA		
Documento	CC 1023929596	**Dirección**	CR 1G #48 R - 37 SUR
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	7711471
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días PBD	Días PBS	Días Aus. Pens.	Días Aus. Arp	Días Aus. CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Mineducación	Total
CC 1023929596	GYNA LORENA BONILLA OSPINA	59	00																	0	30	30	30	0	(23100 1) COLFONDOS	$ 1.160.000	$ 185.600	(EPS002)SALUD TOTAL EPS	$1.160.000	$145.000	2,436	$ 1.160.000	$28.300	NIN-CCJNINGUNA CCF	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$358.900

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.160.000	$ 1.160.000	$1160.000	$0	$ 185.600	$ 145.000	$ 28.300	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$ 358.900	$0	$358.900

ZUHA HERNANDEZ
CC 2083096 5

Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder

Powered by CamScanner